



## Schüler helfen Schülern – Lernpaten

Name: \_\_\_\_\_, Klasse: \_\_\_\_\_,

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

biete Unterstützung in (Fach/Fächer) bis \_\_\_\_\_ . Klasse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Ort:    PGS                        privat                                        egal                   

Zeitpunkt:    direkt nach Schulschluss (Mo – Fr): \_\_\_\_\_

                  abends (privat): \_\_\_\_\_

                  am Wochenende (privat): \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_